



**Questionario di soddisfazione tirocinio  
STUDENTE**

Alla fine del periodo di tirocinio le viene sottoposto il presente questionario per ricavare, attraverso il suo contributo, utili indicazioni sui risultati dell'azione formativa così come è stata vissuta dagli studenti. Le informazioni contenute nel questionario verranno mantenute strettamente riservate e verranno trattate in forma anonima. Nessuna informazione verrà comunicata alla struttura ospitante.

Il questionario deve essere obbligatoriamente completato alla chiusura del tirocinio, ed è vincolante per la verbalizzazione del tirocinio stesso.

Compili il seguente questionario e lo consegni o lo faccia pervenire a:

Dott.ssa Casu Cinzia o Dott.ssa Barbara Zuzolo c/o Presidenza Facoltà di Scienze - Cittadella Universitaria – 09042 Monserrato (CA)  
Fax 070.675.4631 e-mail: orienta.scienze@unica.it

TIROCINANTE: \_\_\_\_\_

AZIENDA OSPITANTE: \_\_\_\_\_

TUTOR UNIVERSITARIO: \_\_\_\_\_

TUTOR AZIENDALE \_\_\_\_\_

**QUESTIONARIO**

Nota: la valutazione si intende crescente da 1 a 5

**SEZIONE A – OBIETTIVI**

1. Nel complesso giudica positivamente l'esperienza di tirocinio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. C'è stata una corrispondenza tra obiettivi attesi e obiettivi raggiunti?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. Ritieni che il tirocinio sia stato impegnativo?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. Ritieni che la durata del tirocinio sia stata sufficiente?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. Secondo lei in quale misura il tirocinio ha conseguito i seguenti obiettivi?

5.1 Arricchimento delle sue conoscenze

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5.2 Miglioramento delle capacità operative utili per la futura professione

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5.3 Capacità di operare in gruppo

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5.4 Conoscenze di nuove metodologie di analisi e soluzione dei problemi

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5.5 Stimoli a successivi approfondimenti specifici

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**SEZIONE B – ATTIVITA' FORMATIVA**

6. Ritieni che il percorso formativo del CdS sia stato adeguato per affrontare l'esperienza di tirocinio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Come le è sembrata l'esperienza di tirocinio in ordine ai seguenti aspetti:

7.1 Acquisizione di nuove professionalità e competenze

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7.2 Sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7.3 Assistenza e disponibilità da parte dei responsabili dell'azienda o della struttura

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7.4 Assistenza e disponibilità da parte del responsabile universitario

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**SEZIONE C – STRUTTURA OSPITANTE**

8. Come giudica la qualità dei servizi dell'azienda ospitante:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---



8.1 Sotto il profilo della strumentazione didattica e delle attrezzature messe a disposizione per lo svolgimento delle mansioni

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8.2 Sotto il profilo degli strumenti informatici

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8.3 Sotto il profilo logistico

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**9. Le hanno insegnato come svolgere le mansioni affidate?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**10. Si è rivolto ad altri, oltre che al tutor aziendale, all'interno della struttura?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**SEZIONE D - OSSERVAZIONI - SUGGERIMENTI FINALI PER MIGLIORARE L'ESPERIENZA DI TIROCINIO**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Dichiarazione di consenso all'utilizzo dei dati personali**

Si autorizza il trattamento dei dati forniti con il presente questionario, nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs n. 196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati sarà effettuato da personale universitario al solo scopo di migliorare l'offerta formativa del Corso di studio e con la garanzia della massima riservatezza. I presenti dati non saranno diffusi o comunicati a terzi e comunque la S.V. potrà decidere in ogni momento la modifica o la cancellazione degli stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_